

LOGO MARCA DA EMPRESA
NOME COMERCIAL DA EMPRESA
CNPJ Nº

Ao
Governador do Estado de Roraima
Secretaria de Estado da Saúde – SESAU
Gerência Especial de Cotação – GEC

CARIMBO CNPJ Nº

MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS

PROCESSO Nº. 20101.004324/2022.18

Eventual aquisição de MEDICAMENTOS HEMATOPOIÉTICOS e AGENTES IMUNIZANTES, para atender as Unidades de Saúde do Estado de Roraima no exercício de 2022.

Item	Catmat	Especificação	Apresentação	ESTIMATIVA ANUAL	Valor Unitário	Valor Total
1	278646	Ácido Épsilon Aminocapróico 50mg/ml (5%) solução injetável c/ 20ml	Frasco-Ampola	4.920		
2	278338	Ácido Tranexâmico 250mg	Comprimido	61.350		
3	327566	Ácido Tranexâmico 50mg/ml solução injetável c/ 5ml	Ampola	50.228		
4	268376	Albumina Humana 200mg/ml (20%) solução injetável c/ 50ml	Frasco-Ampola	14.962		
5	333142	Alprostadil 500mcg/mL solução injetável c/ 1ml	Ampola	1.040		
6	436418	Alteplase 50mg pó liofilizado p/ solução injetável	Frasco-Ampola	1.092		
7	276378	Cilostazol 100mg	Comprimido	11.656		
8	272045	Clopidogrel, Bissulfato 75mg	Comprimido	85.484		
9	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Subcutânea. Características adicionais: Seringa preenchida c/ 0,2ml (20mg)	Seringa Preenchida	73.250		
10	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável	Seringa Preenchida	95.844		

		Subcutânea. Características adicionais: Seringa preenchida c/ 0,4ml (40mg)				
11	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Subcutânea. Características adicionais: Seringa preenchida c/ 0,6ml (60mg)	Seringa Preenchida	84.736		
12	448982	Enoxaparina sódica 100mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Subcutânea. Características adicionais: Seringa preenchida c/ 0,8ml (80mg)	Seringa Preenchida	41.730		
13	465319	Eritropoetina Humana Recombinante (Alfaepoetina) 4000UI/ml solução injetável c/ 1ml	Caixa	1.632		
14	465155	Ferro quelato glicinato 300mg (equivalente a 60mg de ferro elementar)	Comprimido revestido	90.780		
15	292399	Fitomenadiona 10mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intramuscular c/ 1ml	Ampola	48.680		
16	367765	Gelatina Fluida Modificada + Associação. Composição: Gelatina 3,5% (35mg/ml) + Cloreto de Sódio 0,85% (8,5mg/ml) + Cloreto de Potássio 0,038% (0,38mg/ml) + Cloreto de Cálcio 0,07% (0,7mg/ml). Forma Farmacêutica: Solução Injetável em Sistema Fechado c/ 500ml.	Bolsa	1.466		
17	448983	Heparina Sódica Suína. Concentração: 20.000UI/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Subcutânea c/ 0,25ml (5.000UI/0,25ml)	Ampola	58.316		
18	272796	Heparina Sódica Suína. Concentração: 5.000UI/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intravenosa c/ 5ml	Frasco-Ampola	30.652		
19	455199	Imunoglobulina Humana 50mg/ml solução injetável c/ 100ml	Frasco-Ampola	6.404		
20	448984	Imunoglobulina Humana Anti RhO (D) 150mcg/ml solução injetável c/ 2ml	Frasco-Ampola	2.612		
21	412091	Rivaroxabana 20mg	Comprimido	7.380		
22	448616	Sacarato de Hidróxido Férrico / Hidróxido de Ferro III. Concentração: 20mg/ml. Forma Farmacêutica: Solução Injetável Intravenosa c/ 5ml	Ampola	24.500		
23	292344	Sulfato Ferroso 109mg (equivale a 40 mg)	Comprimido	524.250		
24	448767	Tenecteplase 50mg pó liofilizado p/ solução injetável + diluente c/ 10ml	Frasco-Ampola	400		
25	279269	Varfarina 5mg	Comprimido	22.720		

VALIDADE DE 180 DIAS.

Favor mencionar os dados abaixo na proposta:

a) Dados cadastrais;

b) Demais impostos e custos, deverão ser inclusos;

c) Assinatura e data;

d) E-mail e número de telefone (válidos)

Local e Data

(Assinatura e Carimbo do Representante Legal)

OBS: RESPONDER PARA O E-MAIL – cotacao.cgplan@saude.rr.gov.br

Telefone: (95) 98404-1642 (também é WhatsApp)

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 73, DE 5 DE AGOSTO DE 2020

Art. 5º A pesquisa de preços para fins de determinação do preço estimado em processo licitatório para a aquisição e contratação de serviços em geral será realizada mediante a utilização dos seguintes parâmetros, empregados de forma combinada ou não:

[...]

IV - pesquisa direta com fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que os orçamentos considerados estejam compreendidos no intervalo de até 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do instrumento convocatório.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DO LOCAL E HORÁRIO DE ENTREGA

O objeto deverá ser entregue no Almoarifado da CGAF/SESAU, situado à Av. Mario Homem de Melo nº 4467, Caimbé – Boa Vista/RR, CEP: 69.312-155, Telefone: (95) 98406 - 1026, E-mail: coordenação.cgaf@saude.rr.gov.br/ administrativo.cgaf@saude.rr.gov.br, em dia e horário de expediente (segunda a sexta - 8h00 às 12h00 e das 14h00 às 18h00, horário local), sem ônus de frete para o Estado, e acompanhados das respectivas Notas Fiscais.